

**Nagovor direktorja**

**30 let hemodialize**

**Zdravstvena zakonodaja  
v luči zdravstvene nege**

**11. državno tekmovanje  
slikopleskarjev Slovenije**

**Kakovost v zdravstvu je odvisna  
tudi od medsebojne komunikacije**

**Z delom pričeli novi člani  
Sveta zavoda SB Ptuj**

**Dobrodošli Rdeči noski**

**Delovni jubilej - december 2009**

**Realizacija programa za november**

# ZRCALO

## Spoštovane sodelavke in sodelavci!

V letu, ki prihaja vam želim, da se vam zgodi veliko lepega, tako na privatnem, kot tudi na službenem področju. V bolnišnici se bomo s skupnimi močmi potrudili, da nam ne bo šlo slabše, kot letos.

Leto 2009 je bilo prvo leto, ki smo ga preživeli v recesiji. Bistvenega padca standarda naših življenj ni opaziti in upam, da bo tako ostalo tudi v prihodnje.

Leto, ki je pred nami bolnišnici prinaša veliko novih zahtev. Obeta se nam manj finančnih sredstev, čeprav nam je z arbitražo znova uspelo zagotoviti povečan obseg programov in s tem tudi obdržati določeno število zaposlitev.

Vsem delavkam in delavcem bolnišnice se ob koncu leta zahvaljujem za vaše vestno, natančno, strokovno in kvalitetno opravljeno delo. Vsem nam so hvaležni predvsem pacienti, ki se pri nas zdravijo. Prijazna beseda zmeraj najde pravo mesto in vesel bom, če se bomo skupaj potrudili, da bomo do vseh pacientov prijazni tudi takrat, ko imamo sami morda slab dan. Če bomo delali z veseljem in za dobrobit drugega, se nam ni potrebno bati, saj človek dobi največ takrat, ko daje drugim.

**V prihajajočih prazničnih dneh vam želim vse dobro.**

Robert Čeh  
Direktor bolnišnice

## 30 let hemodialize

**Želja po ustanovitvi hemodialize se je v ptujski bolnišnici porodila že leta 1975. Takrat je Lidiji Trop, dr. med., uspelo najti donatorja, Mladinsko knjigo za prvi dializni aparat. A morala so preteči še štiri leta, preden se je samostojni oddelek dokončno odprl.**

Vse skupaj se je začelo z usposabljanjem kadra. Na Kliničnem centru v Ljubljani se je prva usposabljala višja medicinska sestra **Zlatka Krampelj**, za njo pa še **Jože Neudauer, dr. med., spec. internist**. Takoj po končanem usposabljanju se je za potrebe dialize adaptirala soba v prvem nadstropju internega oddelka.

14. februarja 1979 je bila uspešno opravljena prva hemodializa. Zaradi porasta

števila pacientov, se je pojavila tudi potreba po večjem številu medicinskega kadra. Glavni sestri **Zlatki Krampelj** so se pridružile še višja medicinska sestra **Irma Žilavec** ter sestre **Majda Veršič, Olga Hren** in **Helena Popušek**.

Leta 1979 so petim bolnikom opravili 231 dializ letno, leta 1983 pa dvajsetim bolnikom že 1.757 dializ. Takšno število bolnikov je bilo možno dializirati zato, ker so priključili še eno sosednjo bol-

niško sobo in kupili še tri monitorje kot neke vrste rabat na dializatorje. A tudi ti prostori so sčasoma postali zaradi vse večjega števila dializnih bolnikov pretesni. V novi prizidek internega oddelka se je takrat v kletne prostore preselila kuhinja in tako sta prazni ostali kuhinja in jedilnica v pritličju. Na tej lokaciji se je tako ponudila možnost za večje in primernejše prostore, pa čeprav je bila tudi tu potrebna adaptacija.

Iz glasila ZRCALO (glasilo delavcev Zdravstvenega Centra Ptuj – Ormož), februar 1984/III., št. 1, str. 6 – 7

»Vsi, ki lahko pomagata uresničiti to adaptacijo, dajte tehtno in odločno besedo, da se ta ideja uresniči. O neprimernosti sedanjih prostorov mislim, da mi ni treba prepričevati tako zdravstvenega kot drugega delavca. Vsi se še spominjate svoje odločne besede za ustanovitev hemodialize pred štirimi leti, storite to tudi sedaj.«

Jože Neudauer

Kadrovska zasedba zdravnikov je bila takrat ustrezna. Na hemodializi so delali trije zdravniki, prim. **Jože Neudauer, dr. med., Janez Mršek, dr. med., spec. in Danica Blanuša, dr. med., spec.**

**Leta 2002 nov, sodobno opremljen dializni center**

Že leta 1991 so postali prostori hemodialize premajhni glede na normative, hkrati pa je vse močnejša postajala tudi želja po uvedbi novih metod zdravljenja. Leta 2001 so zaposleni zaradi velikega števila bolnikov delali v treh izmenah. Leta 2002 so zato bili adaptirani kletni prostori pod porodnišnico. 3. junija je sledila selitev v nov, sodobno opremljen dializni center, v katerem je 18 HD mest za HBs Ag negativne bolnike, 2 mesti za HBs Ag pozitivne bolnike in prostor za peritonealno dializo.

Po odhodu prim. dr. **Jožeta Neudauerja** v pokoj, sta na hemodializi ostala le dva zdravnika specialista: **Janez Mršek, dr. med., spec.**, ki je bil od leta 1987 strokovni direktor Zdravstvenega centra Ptuj – Ormož, na internem oddelku pa je delal štiri ure in **Danica Blanuša, dr. med., spec.**, ki je delala tako na

dializi, kot na internem oddelku. Leta 1994 se je omenjenima zdravnikoma pridružila **Tončka Trop, dr. med., spec.**, na interni oddelek se je vrnil tudi **Janez Mršek, dr. med., spec.**, tako da je bila kadrovska struktura nekaj nadaljnjih let ustrezna. Žal sta oba zdravnika leta 2000 zbolela in bila zaradi invalidnosti razporejena na drugo delovno mesto. Na hemodializi in s polno zaposlitvijo na internem oddelku je ostala le **Danica Blanuša, dr. med., spec., Gabrijela Damevska, dr. med.**, ki je prišla kasneje, je trenutno na porodniškem dopustu, pomaga pa še **Aleksander Purg, dr. med., spec.** Glede sestrskega kadra težav ni bilo nikoli. Sestre so razporejene po normativih, kader je stalen, brez fluktuacije, kar je zelo ugodno za bolnike in za kvaliteto dela, ki je na visokem nivoju.

Ledvične bolezni so precej različne. Ene so dedne in jih je mogoče odkriti že v otroštvu, poznamo tudi prirojene napake, ki se povečini odkrijejo zelo zgodaj. Pogosto ledvice prizadene sladkorna bolezen, pa tudi visok krvni tlak, ki se predvsem pojavlja pri starejših ljudeh. Večina ledvičnih bolezni ni ozdravljiva, razen okužb, je pa pomembno, da

bolnik spremeni način življenja, redno jemlje predpisana zdravila in tako počasni napredovanje bolezni oziroma končno ledvično odpoved in s tem potrebo po nadomestnem zdravljenju. Na hemodializi se trenutno zdravi 67 bolnikov. Najmlajši bolnik je star 24 let in ima prirojeno ledvično bolezen, najstarejši ima 81 let. Hemodializa je odprta od ponedeljka do sobote, vključno s prazniki, delo poteka v dveh izmenah. Bolniki prihajajo vsak drugi dan in odvisno od potrebe, ostajajo od štiri do sedem ur.

Danes so na hemodializi zaposleni: **Brigita Bolcar, Jožica Cigula, Renata Grašič, Sonja Hajduk, Marjeta Horvat, Olga Hren, Andreja Kuhar, Biserka Mlakar, Lidija Mlinarič, Marinka Narat, Helena Popušek, Monika Pušnik, Brigita Rižner, Irena Šprah, Bernarda Tement, Nataša Zimet, Marjana Zupanič, Danica Blanuša, dr. med., spec., Aleksander Purg, dr. med., spec. (delno) in Gabrijela Damevska, dr. med.**

Bronja Habjanič



## Zdravstvena zakonodaja v luči zdravstvene nege

V soboto, 21. novembra, je Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ptuj – Ormož v sodelovanju z Društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Maribor, pripravilo celodnevno strokovno izpopolnjevanje z naslovom Zdravstvena zakonodaja v luči zdravstvene nege. Srečanje je potekalo v Grand hotelu Primus, v dvorani Gemina.

Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ptuj – Ormož je eno izmed enajstih regijskih strokovnih društev in se skupaj z enaintridesetimi strokovnimi sekcijami povezuje v organizacijo Zbornico zdravstvene in babilške nege – Zveza strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije.

Zbornica – Zveza je za nas medicinske sestre, babice in zdravstvene tehnike stanovsko strokovno in nevladno, nepridobitno združenje v Republiki Sloveniji, ki združuje 16.195 članov in članic – medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov.

Od leta 2007 Zbornica – Zveza svojim članom podeljuje licenco, s katero lahko zdravstveni delavec samostojno opravlja vsako delo, za katero ima ustrezno izobrazbo in je zanj usposobljen ter ima na razpolago ustrezno opremo. Za svoje delo prevzema etično, strokovno, kazensko in materialno odgovornost.

Licenca se podeli za določen čas – za dobo sedmih let, podaljšati pa jo je možno na podlagi dokazil o strokovni usposobljenosti za nadaljnje delo.

Upravni odbor Zbornice – Zveze je na svoji 11. seji dne 19. 11. 2008 določil obvezne vsebine iz 10. člena Pravilnika o licencah izvajalcev v dejavnosti zdravstvene in babilške nege. Te so: Poklicna etika, Zakonodaja s področja zdravstva in Temeljni postopki oživljanja.

Medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki iz Splošne bolnišnice Ptuj smo skupaj s svojimi kolegicami iz drugih zavodov vključeni v Društvo medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ptuj – Ormož.

Iz obveznih vsebin smo že dvakrat organizirali predavanja iz Poklicne etike, sedaj je bila na vrsti Zakonodaja s področja zdravstva. Iz naše bolnišnice se je strokovnega izpopolnjevanja udeležilo 80 članov in članic.

Malokdaj imamo zdravstveni delavci možnost dobiti informacije iz prve roke

o delovanju Zbornice – Zveze, njenih načrtih, razvoju zdravstvene nege.... A ta dan smo imele kolegice možnost, da povprašamo ljudi, ki kreirajo naše delo in nas zastopajo v naših interesih.

Po uvodnem pozdravu predsednice Društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Ptuj – Ormož Vesne Krof, je imel prvo predavanje Peter Požun, podpredsednik Zbornice – Zveze, ki nam je temeljito osvetlil področje zakonodaje. Po njegovem predavanju se je razvila živahna razprava o delovanju in prihodnosti Zbornice – Zveze. Ta debata je načela vprašanja o prihodnosti delovanja naše stanovske organizacije, tudi v zvezi s podeljenimi licencami, ki jih trenutno naši delodajalci od nas ne zahtevajo! Odprla so se vsa nerazčiščena vprašanja o izobraževanjih, komu so namenjena, kaj od nas pričakuje delodajalec, kaj od nas terja Zbornica – Zveza in kje med vsemi temi interesi smo medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki?

Smo pa bili zelo veseli predavanja glavne medicinske sestre, pomočnice direktorja UKC Maribor za zdravstveno nego Maribor Marine Brumen, ki nam je odkrito spregovorila o organiziranosti izobraževanj v UKC Maribor, kako so si uspele kolegice izboriti finančno ločenost sredstev za izobraževanje po vsakem posameznem oddelku namenjenemu medicinskim sestram, babicam in zdravstvenim tehnikom. Tako kot je urejeno finančno področje, je urejena s Pravilnikom tudi udeležba na izobraževanjih.

Med nami je o Zakonu o pacientovih pravicah v luči pravic otrok in mladostnikov spregovorila Biserka Marolt Meden, ki je predsednica Združenja za pravice bolnih otrok. Gre za nevladno organizacijo civilne družbe, ustanovljena je bila junija 2006. Kogelice iz otroškega oddelka naše bolnišnice so se lahko pohvalile, da naša ustanova izvaja vse predpisane pravice staršev do

brezplačnega obroka in namestitve ob bolnemu otroku.

Pravno ureditev pacientovih pravic in njihovo uveljavljanje po Zakonu o pacientovih pravicah nam je predstavila Suzana Kraljič iz Pravne fakultete Univerze v Mariboru. Predavateljica nam je zanimivo predstavila gledanje prava na pacientove pravice. Ob predavanju smo lahko razmišljali o naših ravnanjih, dejanjih, besedah... in se spraševali ali tudi jaz ali ti, kdaj nenamerno kršimo določene pravice bolnikov?

Delovnopravno področje nam je predstavila pomočnica direktorja UKC Maribor za kadrovske pravne zadeve Silva Hrastnik. Tudi po njenem predavanju se je razvila zanimiva debata in odgovorila je na marsikatero vprašanje glede pravnih zadev naših zaposlitev.

Izpeljano izpopolnjevanje se je po številu udeležencev in zanimivih, včasih močno razburkanih razpravah in debat, pokazalo za potrebno temo. Medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki vemo, da se moramo izobraževati, na področju zakonodaje nismo strokovnjakinje, se pa zakonodaja dotika našega vsakodnevnega dela in izpeljano izpopolnjevanje nam je odprlo mnogo razmišljanj o naših ravnanjih, pravicah, dolžnostih, odgovornostih...

Udeleženci izpopolnjevanja smo si bili enotni, da imamo medicinske sestre, babice in zdravstveni tehniki še mnogo nerazrešenih področij, o katerih želimo govoriti in jih razrešiti. Naša želja je bila, da izredno strokovno naporen dan v hotelu Primus ni bil zaman in bomo v bolnišnici dosegli zapisane zahteve v Pravilniku o izobraževanju Zbornice – Zveze o izobraževanju medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov.

Suzana Klampfer, dipl. m. s.  
Ambulanta za sladkorne bolnike

## 11. državno tekmovanje slikopleskarjev Slovenije

Državno tekmovanje slikopleskarjev Slovenije, ki ga organizirata Območna obrtna zbornica Ptuj in Obrtna zbornica Slovenije, je letos potekalo v petek, 27. novembra, v prostorih Splošne bolnišnice dr. Jožeta Potrča na Ptuj. Slikopleskarji so se pomerili v pleskanju sten, stropov in vratnih podbojev na kirurškem oddelku. Porabili so okrog 3 tone barv, ob tem pa 4.000 m<sup>2</sup> sten prepleskali v sedem različnih odtenkov toplih barv.

Akcija ima poleg tekmovalnega tudi humanitarni značaj, saj so sponzorji zagotovili material in orodje za izvedbo del, tekmovalci pa so delo opravili brezplačno. Vrednost materiala, orodja in dela je ocenjena na okrog 40.000 evrov. Humanitarno - tekmovalna akcija je plod zamisli Branka Goričana, predsednika gradbene sekcije pri Območni obrtno – podjetniški zbornici Ptuj, ki je hkrati tudi predsednik organizacijskega odbora tekmovanja. Na tekmovanju se je pomerilo 65 slikopleskarjev, v akciji pa tradicionalno sodelujeta tudi edini šoli v Sloveniji, ki šolata slikopleskarje – Srednja gradbena šola Maribor in Srednja poklicna in strokovna šola Kranj.

V sklopu tekmovanja vsaka ekipa prepleksa eno sobo in vrata, v tekmovalnem delu pa se ocenjujejo naslednje faze dela:

- **stene in strop:** priprava pred pričetkom del (zaščita), obdelava razpok, brušenje, premaz s podlago, priprava barve (mešanje barvnega tona po vzorcu predloženem na tekmovanju), aplikacija premaza, čiščenje prostora
- **vratni podboj:** struganje in brušenje, kitanje, brušenje in lakiranje.

Tekmovanje slikopleskarjev se kot dejanje vzajemnosti in pomoči odvija že enajsto leto zapored. Dosedanja tekmovanja so potekala v Splošni bolnišnici dr. Jožeta Potrča na Ptuj, Pediatrični kliniki v Ljubljani, porodnišnici v UKC Maribor, Vrtcu Ptuj, Splošni bolnišnici Celje, Splošni bolnišnici Trbovlje, Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, Splošni bolnišnici Murska Sobota, Splošni bolnišnici Izola in Splošni bolnišnici Jesenice. Tudi odziv sponzorjev (glavni



sponzor - JUB d.d., sponzorji – Belinka Belles d.o.o., Žima d.d., Helios d.o.o. in tesa tape d.o.o.), ki so v preteklosti stali ob strani organizatorjem in so tudi letos omogočili izvedbo tekmovanja, je dokaz, da gre za veliko humanitarno akcijo. JUB je otroškemu oddelku bolnišnice hkrati podaril sličice, s katerimi so zaposleni okrasili oddelek tako, da bo še prijaznejši otrokom, ki se bodo tod zdravili.

Vsako leto vsi sodelujoči slikopleskarji

za sodelovanje prejmejo priznanje, najboljše tri ekipe pa so nagrajene tudi s pokali. Zmagovalec prejme veliki prehodni pokal. Priznanja za prva tri mesta so tokrat prejeli Samo GRABUŠNIK s.p. iz Maribora, Damir Pann s.p. iz Velenja in Miran Roškarič s.p. iz Celja.

Bronja Habjanič

## Kakovost v zdravstvu je odvisna tudi od medsebojne komunikacije

25. novembra je našo bolnišnico obiskal prim. Janez Remškar, dr. med., generalni direktor Direktorata za zdravstveno varstvo. Predaval je o kakovosti, tematiki, o kateri se na področju zdravstva še premalo govori.



Zdravniki si po mnenju prim. Remškarja morajo priznati, da se napake dogajajo in so sestavni del dela, ki ga opravljajo. V zadnjih letih so tudi pacienti vse bolj seznanjeni s svojimi pravicami in zdravniki so zaradi tega še bolj pod drobnogledom, kot so bili nekoč. Marsikje v bolnišnicah se danes ne ve, kaj se na posameznih oddelkih dogaja, premalo je timskega dela, povezovanja in analiziranja posameznih primerov. V Luksemburški deklaraciji je zapisano, da je zdravstvena dejavnost nedvomno področje z visokim tveganjem zaradi nezaželenih dogodkov, ki lahko nastanejo kot posledica zdravljenja. V bolnišnicah bi zato morali uvesti orodja za zmanjševanje števila napak in posledic neželenih dogodkov.

### Priporočila Luksemburške deklaracije:

- popoln in prost dostop do vseh osebnih podatkov bolnika
- bolniku omogočiti popolno razumevanje procesa zdravljenja
- varni delovni pogoji
- varnost bolnikov mora biti vključena v redno izobraževanje
- zgraditi je potrebno kulturo poročanja neželenih dogodkov brez sramotnosti, kaznovanja

Varnost bolnikov je odvisna od odkrivanja in poročanja o nevarnih dogodkih, analize dogodkov in postopkih grajanja in oproščanja. Pomembno je, da se pri zdravniških napakah ne išče posa-

meznih žrtev, poudarja prim. Remškar. Ravno tako pa je tudi pomembno, da se napak ne skriva pod preprogo. Če bo prihajalo do prikrivanja informacij, bo tudi zaupanje ljudi v sistem veliko manjše in več bo tudi odškodninskih zahtevkov.

Pogosto se pojavijo tudi težave pri komuniciranju s svojci, ko je novica slaba. Sporočiti bi jo morali hitro in natančno razložiti, kaj se je zgodilo. Potrebno je ustrezno poskrbeti za svojce bolnika, hkrati pa ponuditi pomoč medicinske-mu kadru v obliki različnih svetovanj.

### Vsaka bolnišnica bi morala imeti ustrezno oblikovan:

- sistem poročanja o napakah
- sistem analiz dogodkov
- sistem učenja iz napak in
- navodila, kako ravnati ob nesrečnih dogodkih

Zdravniške napake se namreč dogajajo povsod, v vseh bolnišnicah. Po podatkih iz EU se pri obravnavi bolnikov zgodi večja ali manjša napaka pri 8 do 10 % obravnav, kar je še razlog več, da bi morali medsebojno komunikacijo obravnavati z vso resnostjo.

Bronja Habjanič

## Z delom pričeli novi člani Sveta zavoda SB Ptuj

Na podlagi sklepov Vlade Republike Slovenije, Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Mestne občine Ptuj in volilne komisije SB Ptuj, so v Svet zavoda Splošne bolnišnice dr. Jožeta Potrča Ptuj bili imenovani:

**Dušan Jošar**, univ. dipl. ekon., vodja sektorja za ekonomiko javnega zdravstva po pooblastilu, Ministrstvo za zdravje, **Štefka Presker**, univ. dipl. org., prim. prof. dr. Zmago Turk, UKC Maribor, **mag. Barbara Tiselj**, mag. znanosti za področje državnih in evropskih študij, direktorica Centra za socialno delo Slovenska Bistrica - kot predstavniki Vlade Republike Slovenije, **Maja**

**Starčevič**, univ. dipl. ekon., vodja oddelka za plan in analize ZZS, Območna enota Maribor, kot predstavnica Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, **mag. Miran Kerin**, direktor Centra za socialno delo, kot predstavnik Mestne občine Ptuj in **Metka Rašl**, višja med. sestra, kot predstavnica zaposlenih.

Za predsednico Sveta zavoda je bila izvoljena **Štefka Presker**, za namestnico predsednice pa **Metka Rašl**. Svet zavoda je s svojim delom pričel 10. novembra, ko se je sestel na prvi konstitutivni seji.

Bronja Habjanič

## Dobrodošli Rdeči noski

Rdeči noski so humanitarna, nevladna in nepridobitna organizacija posebno izšolanih klovnov, ki bolnim otrokom v bolnišnice prinašajo radost, razumevanje, tolažbo in življenjski pogum. Pomembna naloga klovnov zdravnikov je tudi predstavitev smejalne terapije širši javnosti, predvsem zdravim otrokom v vrtcih in šolah.

V okviru razširjene donacije NLB so se Rdeči noski - klovni zdravniki konec novembra ponovno oglasili v ptujski bolnišnici.

Klovni dr. Anastazija in klovnesa sestra Marjetka sta razveselila deset bolnih otrok na otroškem oddelku. Z vsakim posebej sta se poigrala v njegovi sobi in ga spodbudila k dobri volji v času okrevanja.



Zelo toplo so le - ta sprejele mamice, ki so rodile v preteklih dneh. Njihovi malčki se obiska sicer ne bodo spominjali, vendar bo ta zagotovo ostal v spominu njihovim mamicam.

Razveselili in ogovorili so vsakega, ki so ga srečali in mu nataknili »rdeči noski«.

Vanja Žuran, vzgojiteljica

## Delovni jubilej - december 2009 Čestitamo!

**Terezija Dornik - 30 let delovne dobe**

## Misel meseca

**Na svetu ni nič močnejšega in nič šibkejšega od besed.**

Turgenjev

## Realizacija programa za november

Realizacija programa dela bolnišnice je bila v novembru zopet boljša gledano skozi realizacijo povprečne uteži, ki je znašala 1,23. Povprečna realizirana utež za obdobje januar - november je tudi nekoliko višja in znaša 1,15 (januar - oktober 1,14). Doseganje realizacije storitev, glede na načrtovan obseg po oddelkih v bolnišnični dejavnosti oz. specialističnih ambulantah, je različno in odvisno tudi od naravne dinamike izvajanja storitev po posameznih mesecih, ki jo narekujejo potrebe prebivalstva oziroma sezonski vpliv posameznih bolezni in poškodb.

V novembru je **Oddelek internistike** mesečni plan realiziral 92 % - no (internistika 20 % pod planom, internistika enodnevna 7 % pod planom, internistika dnevna 67 % nad mesečnim planom, internistika skupaj za obdobje I - XI pa 1 % nad planom). Ta oddelek je v novembru realiziral 294,90 uteži, povprečna utež pa znaša 1,41. Ob tem je oddelek dosegel planirano mesečno neakutno obravnavo 96 % - no, realizacija za obdobje januar - november pa 99 % -no.

**Oddelek kirurgije** je realiziral 302,99 uteži, s povprečno utežjo 1,62 (porast glede na oktober tako glede števila

uteži, kot povečanja povprečne uteži). Kirurgija skupaj je dosegla mesečni plan 92 % - no (artroskopija 92 % mesečnega plana, hernia 41 % nad mesečnim planom, laparoskopija, holicstektomija 3 % nad mesečnim planom, endoproteza kolkov 100 % mesečnega plana, I - XI pa 11 % nad planom (brez realizacije po nacionalnem programu, ki je tudi realiziran 100 % - no). Realizacija neakutne obravnave je bila v novembru 106 % nad mesečnim planom, v obdobju I - XI pa 23 % nad planom.

**Oddelek ginekologije** je realiziral 179,09 uteži, s povprečno utežjo 0,78. Ginekologija skupaj je dosegla mesečni plan 96 % - no (ginekologija 48 % pod planom, porodi 17 % nad planom, abortusi 29 % nad planom, kiretaže 35 % pod planom). Neakutne obravnave ni bilo.

**Pediatrični oddelek** je realiziral 90,93 uteži, s povprečno utežjo 0,84. Pri tem je pediatrija preseгла mesečni plan za 18 %, pri doječih materah je bila realizacija primerov 1 % nad planom, realizacija št. NOD pa 17 % pod planom. Neakutne obravnave ni bilo.

**Okulistika** je v novembru izvedla 2 operaciji sive mreže hospitalno (87 % pod mesečnim planom, v obdobju I -

XI pa 7 % nad planom). Ambulantno, v standardu za okulistiko je bilo izvedenih še 38 operacij sive mreže, kar je 8 % pod mesečnim planom, za obdobje I - XI pa 3 % nad planom.

Bolnišnica je v novembru realizirala skupno 867,91 uteži, pri akutni obravnavi je dosegla mesečno planirano realizacijo primerov 96 % - no (v obdobju I - XI pa 100 % - no), neakutno pa: ZN in PO 25 % nad mesečnim planom po št. BOD, PBZ pa 27 % nad mesečnim planom po št. BOD.

Program po nacionalnem razpisu je pri endoprotezah kolkov z novembrom v celoti realiziran, operacije kile po tem programu pa so realizirane 30 % - no, ker je bolnišnica pridobila še dodatne operacije, ki jih je potrebno realizirati do konca leta).

Pri specialistični ambulantni dejavnosti je realizacija točk v novembru 3 % nad mesečnim planom, realizacija obiskov pa 5 % pod planom, seveda različno po posameznih SA (v obdobju I - XI pa 3 % nad planom pri točkah, oz. 10 % pod planom pri obiskih).

**Marjan Aralica,**  
Vodja plansko - analitske službe

*Prihodnost je ponujena razprta dlan  
za dotik - umik - dejanje - pričakovanje  
ali le za sanje...*

*Srečno 2010*

